

Absender (Unternehmer/Inhaber):

Name, Vorname

ggf. Firma

Anschrift

PLZ/Ort

(Vorwahl) Telefon / Fax /e-Mail

Landkreis Bad Doberan

Gesundheitsamt

August-Bebel-Straße 03

18209 Bad Doberan

**Anzeige nach § 13 Absatz 2 der
Trinkwasserverordnung
Trinkwasserversorgungsanlagen (Hausinstallation)
soweit daraus Wasser für die Öffentlichkeit**

bereit gestellt wird

-Anlage(n)

1. Standort der Anlage:

Anschrift

PLZ, Ort

Gebäude/Gebäudeteil

Nutzung des Gebäudes

2. Hiermit zeige ich Folgendes an:

Inbetriebnahme einer neuen Anlage

Wiederinbetriebnahme einer Anlage nach

baulicher Änderung

betriebstechnischer Änderung

Kurzbeschreibung (ggf. auf gesondertem Blatt beschreiben)

Änderung des Eigentümser /Nutzers

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon/Fax

3. Herkunft des Wassers für den menschlichen Gebrauch:

zentrale Wasserversorgung

Eigener Brunnen

Sonstiges:

4. Ansprechpartner vor Ort:

(ggf. Titel) Name, Vorname

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon/Fax

5. Allgemeines:

a) Wie viele Verbraucher werden mit dieser Anlage
versorgt? _____

ca. Anzahl

b) Wie hoch ist der geschätzte Wasserverbrauch/Jahr?

ca. m³ _____

c) Haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen?

ja/ nein

Stilllegung einer Anlage

Teilstilllegung einer Anlage

am

Datum

Ort, Datum

Unterschrift